23/10 AD DUS



# Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

CAPITAL DO FEJÃO

#### ANEXO III Autorização de Diárias

Autorizo o Sr. (a):  Vandiomir Jasper   CPF: 051,487,489-90   Matrícula : 264124   RG nº: 9,142443-6  Lotado na Divisão de: Secretaria Municipal de Saúde  Na função de: Motorista  SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do IguaçuPR.  Meio de Transporte utilizado: Descrição: Citroen   Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0	//	Autorizaça	o de Diarias	
Vandiomir Jasper CPF: 051.487.489-90 Matrícula : 264124 RG nº: 9.142443-6  Jotado na Divisão de: Secretaria Municipal de Saúde  Na função de: Motorista  Justificativa para realização da viagem: BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu - PR.  Meio de Transporte utilizado: Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  /alor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  //alor total das diárias:	Nº: 664/2025			
Vandiomir Jasper CPF: 051.487.489-90 Matrícula : 264124 RG nº: 9.142443-6  Jotado na Divisão de: Secretaria Municipal de Saúde  Na função de: Motorista  Justificativa para realização da viagem: BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu - PR.  Meio de Transporte utilizado: Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  /alor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  //alor total das diárias:	Autoriza a Cu (a):			
Secretaria Municipal de Saúde  Na função de:  Motorista  Ustificativa para realização da viagem:  BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem:  23/10/2025 — saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu—PR.  Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas:  01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias integrais (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):		CPF: 051.487.489-90	Matrícula : 264124	RG n°: 9.142443-6
Secretaria Municipal de Saúde  Na função de:  Motorista  Ustificativa para realização da viagem:  BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem:  23/10/2025 — saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu—PR.  Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas:  01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias integrais (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  /alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):				
Na função de:  Motorista  ustificativa para realização da viagem:  BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fôz do Iguaçu - PR.  Meio de Transporte utilizado: Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  //alor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  //alor total das diárias:				
Motorista  Sustificativa para realização da viagem:  BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem:  23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu- PR.  Meio de Transporte utilizado: Descrição:  Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  //alor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  //alor total das diárias:	Secretaria Municipal de Sa	úde		
Motorista  Sustificativa para realização da viagem:  BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem:  23/10/2025 - saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu- PR.  Meio de Transporte utilizado: Descrição:  Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  //alor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  //alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  //alor total das diárias:	Na função de:			
BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 – saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu– PR. Meio de Transporte utilizado: Descrição: Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:				
BUSCAR PACIENTE OSNIRA DOS SANTOS SILVA HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem: 23/10/2025 – saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu– PR. Meio de Transporte utilizado: Descrição: Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:	Total Carrier Review			
SENHORA APARECIDA  Data de início e término da viagem:  23/10/2025 – saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu–PR.  Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas:  01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  0  Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor total das diárias:				
Data de início e término da viagem:  23/10/2025 – saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem:  Fóz do Iguaçu – PR.  Meio de Transporte utilizado: Descrição:  Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas:  01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  0  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:	BUSCAR PACIEN	TE OSNIRA DOS	SANTOS SILVA	HOSPITAL NOSSA
23/10/2025 — saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu— PR. Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:	SENHORA APARE	CIDA		
23/10/2025 — saída 08:30 hrs / retorno previsto 21:00  Destino da viagem: Fóz do Iguaçu— PR. Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:				
Descrição: Fóz do Iguaçu— PR. Meio de Transporte utilizado: Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:				*
Fóz do Iguaçu – PR.  Meio de Transporte utilizado: Descrição:  Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas:  01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  0  Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:		rs / retorno previsto 21:00		
Meio de Transporte utilizado:  Citroen  Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  Valor total das diárias:				
Citroen Placa: TBB 4E62  Quantidade de diárias integrais pagas: 01  Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0  /alor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  /alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0  /alor total das diárias:	Fóz do Iguaçu– PR.			
Quantidade de diárias integrais pagas: 01 Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem): 0 Valor unitário das diárias integrais: R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos) Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem): 0 Valor total das diárias:	Meio de Transporte utilizado			
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  (alor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  (alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  (alor total das diárias:	Citroen	Placa	: TBB 4E62	
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  (alor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  (alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  (alor total das diárias:	Overtidada da diśnica interno	ia magagi		
Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):  (alor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  (alor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  (alor total das diárias:		is pagas:		
Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:	01			
Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:	Quantidade de diárias parciai	s nagas (indicar porcentagem	n):	
Valor unitário das diárias integrais:  R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:	,	o pagao (marem poremingen	-)-	
R\$ 329,12 ( trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)  Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:				
Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):  0  Valor total das diárias:	Valor unitário das diárias inte	egrais:		
0 Valor total das diárias:	R\$ 329,12 (trezentos e vint	e e nove reais e doze centavo	os)	
0 Valor total das diárias:	Valor unitário das diárias par	ciais (indicar porcentagem):		
alor total das diárias:		ciais (indicar porcentagem).		
	V			
R\$ 329,12 (trezentos e vinte e nove reais e doze centavos)	Valor total das diárias:			
	R\$ 329,12 (trezentos e vint	e e nove reais e doze centavo	os)	

#### Autorizado

(identificação do agente público que autoriza: Nome legível e assinatura)



#### Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná ESTADO DO PARANÁ

### ANEXO II Requerimento de diárias

## À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº	
Em: 23/10/2025	
Servidor	

Vandiomir Jasper, inscrito no CPF/MF sob o nº. 051.487.489-90, e RG: 3.770.168.8 agente público municipal, matrícula nº, ocupante do cargo de Motorista, de provimento efetivo, lotado (a) na Secretaria de Saúde, exercendo minhas funções no (a) Centro de Saúde, ramal/fone: 45-32351650 -32351533, venho, por meio deste, requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para -Levar paciente Osnira dos Santos Silva, na cidade de Fóz do Iguaçu - Pr, pelo prazo de um dia 23/10/2025, contar com retorno previsto para 23/10/2025, nos termos do disposto no art.

7° e seguintes da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e Lei n°. 2277/2022, 26/05/2022.

- 1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 2. Número total de diária(s) COM pernoite: 3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM 4. Necessita adquirir passagens?
- 5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
- 6.Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: Bradesco\_, Ag. 5867, Conta no: 6611-7

Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 - Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 23/10/2025